

SPAZIO RISEVATO ALLA PARTE INTERESSATA				
<input type="checkbox"/> Reclamo/Segnalazione	<input type="checkbox"/> Non Conformità		<input type="checkbox"/> Suggerimento	
Inoltrato da parte di:	<input type="checkbox"/> Lavoratore	<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Fornitore	<input type="checkbox"/> Altro:
La segnalazione/Reclamo riguarda direttamente	<input type="checkbox"/> Ferrari Ing. Ferruccio S.r.l.	<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Fornitore <input type="checkbox"/> Sub-Fornitore	<input type="checkbox"/> Altro:
Dati identificativi della parte interessata:				
<input type="checkbox"/> La parte interessata preferisce rimanere ANONIMA		<input type="checkbox"/> La parte interessata è disponibile ad essere contattata:		
		Referente:		
		Azienda:		
		Indirizzo:		
		Posta elettronica:		
		Telefono:		
AREA OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE				
<input type="checkbox"/> Lavoro infantile	<input type="checkbox"/> Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva		<input type="checkbox"/> Orario di lavoro	
<input type="checkbox"/> Lavoro forzato e obbligato	<input type="checkbox"/> Discriminazione		<input type="checkbox"/> Retribuzione	
<input type="checkbox"/> Salute e Sicurezza	<input type="checkbox"/> Procedure disciplinari		<input type="checkbox"/> Sistema di Gestione	
DESCRIZIONE (contenuto del reclamo):		Data:		
AZIONE E/O RIMEDI RICHIESTI:				
<p>Si ricorda a tutti i dipendenti che la loro collaborazione, e quindi le loro segnalazioni di eventuali non-conformità, sono importanti per garantire l'efficace funzionamento del Sistema di Gestione della Responsabilità Sociale SA8000.</p> <p>MODALITÀ DI INOLTRO DELLA SEGNALAZIONE/RECLAMO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • personalmente (Via Moranzani, 86 – 30176 Fusina VE) • tramite posta e-mail (segnalazione@ferrariferruccio.it); • mediante cassette dedicate a ricevere “reclami/segnalazioni/suggerimenti” presenti in azienda c/o: Sede Venezia – Box 4; Sede Verona – Ingresso uffici; • direttamente ad un Rappresentante SA8000 Componente STP: Lucia Trevisan Componente STP: Davide Pioli <p><i>Qualora la parte interessata non dovesse sentirsi idoneamente rappresentata e tutelata dalle figure previste dal Sistema di Gestione della Responsabilità Sociale, ha facoltà di rivolgersi direttamente:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Organismo di Certificazione SGS Italia Spa - Via Caldera, 21 - 20153 Milano e-mail: sa8000@sgs.com - Fax: +39 051 6389926 • Organismo di Accreditamento SAI: SAAS, 220 East 23rd Street, Suite 605, New York 10010 USA e-mail: saas@saasaccreditation.org - Fax: +212 684 1515 				

SPAZIO RISERVATO AL SPT					
RECLAMO N° _____ del: _____					
Modalità di ricevimento:	<input type="checkbox"/> Telefono	<input type="checkbox"/> Posta/fax	<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> Cassetta reclami	<input type="checkbox"/> Personalmente
Giudizio di pertinenza:	<input type="checkbox"/> Pertinente			<input type="checkbox"/> Non Pertinente	
Documenti/ informazioni da acquisire:					
Aspetti da approfondire:					
Risultati dell'istruttoria - Soluzioni proposte					
Risultati conseguiti:					
Conclusioni:					
Risposta inviata in data _____ tramite _____ alla parte interessata che ha segnalato il reclamo.					
Data:	Firma SPT:				
	Firma SPT:				